

Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		Kwartalne sprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych wg ilości wykorzystanych szczepionek za okres od do			Adresat Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lublińcu ul. Dworcowa 17 42-700 Lubliniec		
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie NIP					Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 dni po okresie sprawozdawczym		
Numer identyfikacyjny- REGON							
LP.	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Zamówienie roczne	Zamówienie kwartalne (ilość pobranych szczepionek)	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Stan ilościowy szczepionek na koniec kwartału
1	DTP-szczepionka błoniczo-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
2	Td- szczepionka tężcowo-błonicza adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml (Clodivac)	dawka					
3	diTeBooster - szczepionka tężcowo-błonicza	dawka					
4	Tetana - szczepionka tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
5	BCG- szczepionka przeciwgruźlica inj. fiołki/10 dawek	ampułka					
6	EUVAX B - szczepionka przeciw wzw B dla dzieci inj. 0,5 ml	dawka					
7	EUVAX B - szczepionka przeciw wzw B dla dorosłych inj. 1,0ml	dawka					
8	Engerix B - szczepionka p/wzw B dla dializowanych i z obniżoną odpornością inj. 1,0 ml	dawka					
9	MMR vax Pro - szczepionka przeciw odrze-świnie-różyczce inj. 0,5 ml	dawka					
10	Imovax Polio - szczepionka przeciw poliomyelitis (zabita) inj. 1 dawka	dawka					
11	Act-HIB - szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typu b inj. 1 dawka	dawka					
12	PREVENAR 13 - szczepionka przeciw Streptococcus pneumoniae inj. 1 dawka	dawka					
13	SYNFLORIX - szczepionka przeciw Streptococcus pneumoniae inj. 1 dawka	dawka					
14	VARIVAX/ Varilrix - szczepionka przeciw ospie wietrznej inj. 1 dawka	dawka					
15	DT- szczepionka błoniczo-tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 1 dawka	dawka					
16	d- szczepionka błonicza adsorb. na wod. glinu inj. 1 amp/1 dawka	dawka					
17	Tdap Szczepionka SSI - p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom., złożona), amp.-strz.	dawka					
18	Boostrix - p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom., złożona), amp.-strz. 0,5ml	dawka					
19	TETRAXIM szczep. p/ błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkom.złoż.) i poliomyelitis	dawka					
20	InfanrixIPVHIB - szczep. p/błonicy, tężcowi, krztuścowi(bezkom.,złożona), poliomyelitis haemophilus typ b	dawka					
21	PENTAXIM - szczep. p/błonicy, tężcowi, krztuścowi(bezkom.,złożona), poliomyelitis haemophilus typ b	dawka					
22	ROTATEQ - szczep. p.rotawirusom, żywa r-r doustny, 2 ml	tuba					
23	Verorab – szczepionka p/wściekliznie	dawka					

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu:

.....
(miejscowość i data)

.....
(nadruk lub pieczętka osoby działającej w imieniu sprawozdawcy zawierające co najmniej imię i nazwisko oraz jej podpis)